

Директору Гомельского филиала
Международного университета «МИТСО»

(фамилия, инициалы директора филиала)

(фамилия, имя, отчество)

студентки (а) _____ курса

факультета _____

очной (заочной) формы получения
образования (нужное подчеркнуть)

специальности _____

группы _____

Лицевой счет № _____

тел. _____

Заявление

Прошу предоставить академический отпуск в связи с

(указать причину: в связи с болезнью, беременностью, родами и пр.)

с «__» _____ 20__ по «__» _____ 20__.

К заявлению прилагаю документы:

1. _____

2. _____

3. _____

(Дата)

(Подпись)